



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Nom d'épouse :
Prénom : Nationalité
Adresse : CP : Ville :
Tél. : Adresse mail :
Date de naissance : Lieu de naissance :
N° de demandeur d'emploi : N° de pièce d'identité :

N° de Sécurité Sociale :

Intitulé de la formation choisie :

Mode de suivi :

- En centre (dates de session) :
- Par correspondance

Tarif :

- En centre (dates de session) : 1.500 €
- Par correspondance : 1.500 €

Modalités de paiement :

- Comptant
- 5 fois sans frais
- Prise en charge (à préciser) :
- Microcrédit

Date :

Signature et mention « **Bon pour une inscription** »

Ce bulletin d'inscription vaut contrat définitif après un délai de rétractation de 10 jours